

**NAME CHANGE for an Adult who is the
Parent of at Least One Minor Child**
*(CAMBIO DE NOMBRE para un adulto que es
uno de los padres de por lo menos un menor)*

1

**To Make a Request for Change of Name
Part 1: Completing and Filing the Court
Papers**

*(Para presentar una solicitud de cambio de nombre)
(1a. parte: Completar y presentar los documentos
judiciales)*



**SOLICITUD DE CAMBIO DE NOMBRE
PARA UN ADULTO CON AL MENOS UN HIJO MENOR**

Cómo compilar estos documentos

Esta serie de documentos contiene formularios judiciales e instrucciones para presentar una solicitud de cambio de nombre de un adulto con al menos un hijo menor. Asegúrese de que los documentos estén en el orden siguiente:

<i>Orden</i>	<i>Número de expediente</i>	<i>Título</i>	<i>Núm. de págs.</i>
1	CVNCC1ts	Tabla de formularios/instrucciones en esta serie de documentos	1
2	CVNCC1ks	Lista de control	1
3	CVNCC10ps	“Procedimientos: Cómo presentar una solicitud de cambio de nombre a este tribunal”	3
4	CV10fs	“Hoja de portada para le tribunal civil”	3
5	CVNC11fs	“Solicitud para cambio de nombre de un adulto”	2
6	CVNC18fs	“Notificación de audiencia relacionada con el cambio de nombre”	2
7	CVNC15fs	“Consentimiento de un padre al cambio de nombre del otro padre y renuncia a la notificación”	2
8	CVNC16fs	“Consentimiento del/de la cónyuge al cambio de nombre de un adulto y renuncia a la notificación”	2
9	CVNC24fs	“Declaración jurada de notificación por correo certificado”	2
10	CVNC81fs	“Orden de cambio de nombre de un adulto”	2

El Tribunal Superior de Arizona del Condado de Maricopa cuenta con los derechos de autor sobre los documentos que recibió. Se le autoriza a utilizarlos con fines legítimos. Estos formularios no deberán usarse en la práctica no autorizada de la ley. El Tribunal no asume responsabilidad alguna y no acepta obligación alguna por las acciones de los usuarios de estos documentos, ni por la confiabilidad de su contenido. Estos documentos se revisan continuamente y tienen vigencia sólo para la fecha en que se reciben. Se le recomienda verificar constantemente que posea los documentos más actualizados.

Centro de autoservicio

***SOLICITUD PARA EL CAMBIO DE NOMBRE
DE UN ADULTO QUE ES UNO DE LOS PADRES DE
POR LO MENOS UN MENOR***

LISTA DE CONTROL

Utilice los formularios y las instrucciones de esta serie de documentos sólo cuando los siguientes factores se aplican a su situación:

- ✓ *Si usted desea solicitar al Tribunal que cambie su nombre, y*
- ✓ *Si usted es un adulto de 18 años de edad, y*
- ✓ *Usted es el padre/la madre de al menos un menor.*

Para obtener información sobre cambios de nombre sin necesidad de acudir al tribunal, o para agregar un nombre o cambiar un nombre en una acta de nacimiento, llame por favor al Arizona Department of Health Services, Bureau of Vital Records, al 602-364-1237.

LÉASE: *Es muy importante que usted sepa que cuando firma un documento judicial, usted podría estar ayudando o haciendo un daño a su caso judicial. Antes de firmar cualquier documento judicial o involucrarse en un caso judicial, es importante que acuda a un abogado para cerciorarse de estar haciendo lo correcto. El Centro de autoservicio tiene una lista de abogados que pueden ofrecer asesoría legal y pueden brindarle servicio individual que requerirá que usted pague honorarios. Si desea más información sobre nuestra lista de abogados y nuestra lista de intermediarios, sírvase pedirselas al personal del Centro de autoservicio.*

CENTRO DE AUTOSERVICIO

PROCEDIMIENTOS: CÓMO PRESENTAR UNA SOLICITUD A ESTE TRIBUNAL PARA EL CAMBIO DE NOMBRE DE UN ADULTO CON HIJOS MENORES

PASO 1: *Completa la “Solicitud para el cambio de nombre de un adulto”*

PASO 2: *Haga 2 copias de la “Solicitud para el cambio de nombre de un adulto”*

PASO 3: **PRESENTAR LOS DOCUMENTOS AL TRIBUNAL:**

QUIÉN: *¿Quién debe presentar la solicitud para el cambio de nombre de un adulto de 18 años de edad o mayor?*

El adulto que solicita el cambio o su abogado deberá presentar los documentos.

DIRIGIRSE A: **DIRÍJASE AL SECRETARIO DEL TRIBUNAL PARA PRESENTAR LOS DOCUMENTOS:** *El tribunal está abierto desde las 8am hasta las 5pm, de lunes a viernes. Usted deberá llegar al tribunal por lo menos dos horas antes de que cierre. Puede presentar los documentos del tribunal en las sedes siguientes del Tribunal superior:*

<i>The Clerk of the Superior Court</i>	<i>O</i>	<i>The Clerk of the Superior Court</i>	<i>O</i>	<i>The Clerk of the Superior Court</i>
<i>El secretario del Tribunal Superior</i>		<i>El secretario del Tribunal Superior</i>		<i>El secretario del Tribunal Superior</i>
CENTRAL COURT BUILDING		SOUTHEAST COURT COMPLEX		NORTHWEST COURT COMPLEX
<i>Civil Filing Counter</i>		<i>222 East Javelina Drive, 1st floor</i>		<i>14264 West Tierra Buena Lane</i>
<i>201 West Jefferson, 1st floor</i>		<i>Mesa, Arizona 85210</i>		<i>Surprise, AZ 85374</i>
<i>Phoenix, Arizona 85003</i>				

HONORARIOS: *Los honorarios de presentación para este procedimiento de cambio de nombre son \$190.00. Si usted tiene derecho a un aplazamiento de la cuota (postergación o plan de pago), podrá pedir un aplazamiento de los honorarios de presentación en el momento en que presente sus documentos al secretario del tribunal. Puede encontrar los formularios de aplazamiento en el Centro de autoservicio y en los mostradores de presentación de documentos listados arriba.*

DOCUMENTOS: *Entregue su solicitud original y ambas copias al secretario junto con los honorarios de presentación de \$190.00. Sólo se acepta dinero en efectivo, giro postal o un cheque personal contra un banco de este estado pagadero a Clerk of Superior Court. Asegúrese de que el secretario a cargo de los expedientes selle ambas copias y se las devuelva a usted.*

PASO 4: **FIJAR LA FECHA PARA SU AUDIENCIA CON LA ADMINISTRACIÓN DEL TRIBUNAL:**

DIRÍJASE A: *Después de presentar su solicitud, traiga esos documentos y la “Notificación de audiencia relacionada con la solicitud de cambio de nombre” a la administración del tribunal para obtener una fecha para su audiencia. Ambas sedes listadas abajo están abiertas de lunes a viernes, desde las 8am hasta las 5pm, excepto durante los feriados del tribunal.*

<i>Phoenix</i>	<i>O</i>	<i>Mesa</i>	<i>O</i>	<i>Surprise</i>
<i>Civil Court Administration</i>		<i>Court Administration</i>		<i>Court Administration</i>
<i>201 W. Jefferson, 4th floor</i>		<i>222 E. Javelina, 2nd floor</i>		<i>14264 West Tierra Buena Lane</i>

La Administración del tribunal completará la “Notificación de audiencia relacionada con la solicitud de cambio de nombre” indicando la fecha, hora y lugar de su audiencia. Usted deberá completar la información restante del formulario.

PASO 5: **NOTIFICAR A LOS DEMÁS INTERESADOS**

QUIÉNES: *Usted deberá notificar a su cónyuge, si es casado/a, acerca de su solicitud para el cambio de nombre y de la audiencia fijada. Si usted no es casado/a pero tiene por lo menos un hijo menor debe notificar al padre (a la madre) de su hijo.*

CÓMO NOTIFICAR: *Si usted sabe dónde vive(n) la(s) persona(s), puede hacer lo siguiente:*

1. **SI LA PERSONA ESTÁ DE ACUERDO CON SU SOLICITUD** – Entregue a la(s) persona(s) una copia sellada de su solicitud y la “Notificación de audiencia relacionada con la solicitud de cambio de nombre” que indica la fecha, hora y lugar de su audiencia . Si la persona está de acuerdo con su solicitud, pídale que llene el “Consentimiento de uno de los padres al cambio de nombre del otro padre y renuncia a la notificación” y hágalo certificar ante notario. Este formulario certificado ante notario sirve como prueba de notificación. Traiga este formulario “Consentimiento de uno de los padres al cambio de nombre del otro padre y renuncia a la notificación” firmado y certificado a la audiencia.
Si usted está casado/a con otra persona que no es el padre (la madre) de sus hijos menores, y su cónyuge está de acuerdo con su solicitud de cambio de nombre, pídale a su cónyuge que llene el “Consentimiento de uno de los padres al cambio de nombre del otro padre y renuncia a la notificación” y hágalo certificar ante notario. Este formulario certificado ante notario sirve de prueba de notificación. Traiga este formulario “Consentimiento de uno de los padres al cambio de nombre del otro padre y renuncia a la notificación” firmado y certificado a la audiencia.
2. **SI LA PERSONA NO ESTÁ DE ACUERDO CON SU SOLICITUD O SI USTED NO ESTÁ SEGURO/A DE SI LA PERSONA ESTÁ DE ACUERDO** - Entregue a la(s) persona(s) una copia sellada de su solicitud y la “Notificación de audiencia relacionada con la solicitud de cambio de nombre e” que indica la fecha, hora y lugar de su audiencia. Luego haga que la persona firme una “Aceptación de notificación” (Este formulario puede obtenerse por medio del Centro de autoservicio). Este formulario certificado ante notario sirve como prueba de notificación. Traiga la “Aceptación de notificación” a la audiencia; O,
2. Envíe una copia de su solicitud ya sellada por el secretario del tribunal y la “Notificación de audiencia relacionada con la solicitud de cambio de nombre” que indique la fecha, hora y lugar de la audiencia por correo certificado/entrega restringida (solicitando acuse de recepción). Esto deberá hacerse por lo menos 30 días antes de la audiencia. La prueba de notificación para este paso es la tarjeta de acuse de recepción que usted recibe del correo. Traiga la tarjeta y una “Declaración jurada de notificación por correo certificado” a la audiencia. La persona que debe recibir la notificación de la audiencia debe firmar el acuse de recepción.

Si usted NO sabe dónde viven la(s) persona(s):

Deberá publicarse una vez una Notificación de audiencia en un periódico de difusión general en el condado de Maricopa al menos 14 días antes de la audiencia. Esto se llama notificación mediante publicación.

En el caso de la notificación mediante publicación, usted deberá llenar una declaración certificada ante notario explicando en detalle los esfuerzos que usted ha hecho para localizar a la(s) persona(s). Traiga consigo esta declaración a la audiencia. El Tribunal no aceptará la notificación mediante publicación a menos que se hayan realizado esfuerzos diligentes para localizar a la persona para la cual se requiere la notificación. Para obtener más información relacionada con la notificación mediante publicación, sírvase consultar la serie de documentos del Centro de autoservicio acerca de la Notificación de documentos del tribunal cuando usted no puede encontrar a la otra parte.

PASO 6: ACUDIR A LA AUDIENCIA

QUIÉN: *Todos los adultos que solicitan un cambio de nombre DEBEN estar presentes durante la audiencia.*

TRAER: *Es necesario traer estos documentos a su audiencia:*

- *2 copias de la “Orden de cambio de nombre para un adulto” (Para recibir una copia certificada de su Orden, traiga a la audiencia \$18.00 en efectivo, giro postal o*

cheque personal contra un banco de este estado. Si desea pagar este monto con un cheque personal contra un banco de este estado, favor de hacer el cheque pagadero a "Clerk of Superior Court.")

- *Identificación con fotografía de la(s) persona(s) que solicitan el cambio de nombre*
- *Una copia sellada por el secretario del tribunal de todos los documentos presentados*
- *Prueba de notificación como se describió en el Paso 5 anterior.*
- *Sentencia de divorcio (si corresponde)*
- *Órdenes de cambio de nombre anterior (si corresponden)*
- *Prueba de naturalización o de condición de extranjero residente (si corresponde)*
- *Copia de las órdenes de protección y/o de Mandamientos judiciales contra el acoso que estén todavía en vigor (si corresponde)*
- *Si la persona que solicita el cambio de nombre no es ciudadano/a de los Estados Unidos de América, deberá proveerse también un pasaporte o prueba de condición de inmigrante en el momento de la audiencia.*

Asegúrese siempre de que ha hecho copias de todos los documentos que presenta al Tribunal y guarde esas copias para sus registros personales.

OJO: Todos los formularios deberán completarse en inglés. De lo contrario, no se le permitirá presentar sus documentos en la Secretaría del Tribunal.

**In The Superior Court of the State Of Arizona
In and For the County Of Maricopa**
*(En el tribunal superior del estado de Arizona
en y para el condado de Maricopa)*

CIVIL COVER SHEET
(HOJA DE PORTADA CIVIL)

CASE NUMBER/*(Número del caso)* _____

PLAINTIFF'S NAME
(NOMBRE DEL/DE LA DEMANDANTE)

PLAINTIFF'S ADDRESS
(DIRECCIÓN DEL/DE LA DEMANDANTE)

List additional plaintiffs on reverse side
(Indique los/las demandantes adicionales al dorso)

PLAINTIFF'S ATTORNEY/*(ABOGADO DEL/DE LA DEMANDANTE)*

Name and State Bar Number
(Nombre y número de inscripción al colegio de abogados)

AMOUNT IN CONTROVERSY (If alleged)
(CANTIDAD DISPUTADA - si se alega)
Compensatory/*(Compensatoria)* \$ _____

Punitive/*(Punitiva)* \$ _____

Attorney Fees/*(Honorarios legales)* \$ _____

DEFENDANT'S NAME
(NOMBRE DEL/DE LA DEMANDADO/A)

EMERGENCY ORDER SOUGHT
(SE PROCURA UNA ORDEN DE EMERGENCIA)

List additional defendants on reverse side.
(Enumere los/las demandados/as adicionales al dorso)

____ **TRO**/*(TRO)*
____ **Provisional Remedy**/*(Recurso provisional)*
____ **OSC**/*(OSC)*
____ **Other**/*(Otro)*
Specify/*(Especifique)* _____

REASON FEES NOT PAID:

(RAZONES POR LAS QUE NO SE PAGARON LOS HONORARIOS)

- Government Charge** *(Cargo gubernamental)*
- Deferred** *(Aplazado)*

LOCATION: / (UBICACIÓN)

- Southeast Court Facility (Mesa)**
- Downtown Phoenix**
- Northwest Court Facility (Surprise)**

NATURE OF ACTION / (Naturaleza de la acción)

Place an "X" next to the number which describes the nature of the case. Please check **ONE** nature of action, and **ONE ONLY**.

(Marque con una "X" el número que describe la naturaleza del caso. Por favor marque UNA naturaleza de la acción, y SÓLO UNA.)

100 TORT MOTOR VEHICLE
(AGRAVIO RELACIONADO CON UN VEHÍCULO AUTOMOTOR)

- ___ 101 **Non Death Injury** *(Lesión no fatal)*
- ___ 102 **Property Damage** *(Daños materiales)*
- ___ 103 **Death** *(Muerte)*

120 MEDICAL MALPRACTICE
(NEGLIGENCIA MÉDICA)

- ___ 121 **Physician - M.D.** *(Médico - M.D.)*
- ___ 122 **Physician - D.O.** *(Médico - D.O.)*
- ___ 123 **Hospital** *(Hospital)*
- ___ 124 **Other** *(Otro)* _____
Specify *(Especifique)*

110 TORT NON-MOTOR VEHICLE
(AGRAVIO NO RELACIONADO CON UN VEHÍCULO AUTOMOTOR)

- ___ 111 **Negligence** *(Negligencia)*
- ___ 112 **Products Liability** *(Responsabilidad por productos defectuosos)*
- ___ 113 **Intentional** *(Intencional)*
- ___ 114 **Property Damage** *(Daños materiales)*
- ___ 115 **Legal** *(Legal)*
- ___ 116 **Other** *(Otro)* _____
Specify *(Especifique)*

130 CONTRACTS / (CONTRATOS)

- ___ 131 **Account (Open or Stated)**
(Cuenta - abierta o estipulada)
- ___ 132 **Promissory Note**
(Pagaré)
- ___ 133 **Foreclosure** *(Ejecución de una hipoteca)*
- ___ 134 **Other** *(Otro)* _____
Specify *(Especifique)*

140 APPEAL or REVIEW – Use Clerk of Court’s LCA Coversheet

(RECURSO DE APELACION o REVISION – Emplee la hoja inicial del Tribunal Menor de Apelaciones que proporciona la Secretaría del Tribunal)

OJO: Todos los formularios deberán completarse en inglés. De lo contrario, no se le permitirá presentar sus documentos en la Secretaría del Tribunal.

Name of Person Filing Document: _____

(Nombre de la persona que presenta el documento)

Your Address: _____

(Su dirección)

Your City, State, and Zip Code: _____

(Su ciudad, estado y código postal)

Your Telephone Number: _____

(Su número de teléfono)

Attorney Bar Number (if applicable): _____

(Número de inscripción del colegio de abogados - si corresponde)

Representing **Self (Without Attorney)** **OR** **Attorney for** **Petitioner** **OR** **Respondent**

(En representación de: sí mismo/a (sin abogado) O abogado del/de la peticionante O del/de la demandado(a))

**SUPERIOR COURT OF ARIZONA
MARICOPA COUNTY**
*(TRIBUNAL SUPERIOR DE ARIZONA
CONDADO DE MARICOPA)*

Case Number: _____

(Número de caso)

In the Matter of: *(Asunto de):* _____

**APPLICATION FOR CHANGE OF
NAME FOR AN ADULT**

*(SOLICITUD DE CAMBIO DE NOMBRE
PARA UN ADULTO)*

Name of Applicant/*(Nombre del demandante)*

STATEMENTS TO THE COURT, UNDER OATH

(DECLARACIONES AL TRIBUNAL, BAJO JURAMENTO)

1. INFORMATION ABOUT ME, THE APPLICANT

(INFORMACIÓN ACERCA DE MÍ, EL/LA DEMANDANTE)

Name/*(Nombre):* _____

Address/*(Dirección):* _____

Date of Birth/*(Fecha de nacimiento):* _____

County of Residence/*(Condado de residencia):* _____

Place of Birth/*(Lugar de nacimiento):* _____

2. REASON FOR THIS REQUEST FOR CHANGE OF NAME

(MOTIVO DE ESTA PEDIDO DE CAMBIO DE NOMBRE)

I request that the name be changed as listed above for the following reason(s):

(Solicito el cambio de nombre indicado arriba por el motivo siguiente - en inglés)

3. ADDITIONAL STATEMENTS

(DECLARACIONES ADICIONALES)

A. Has the applicant listed above been convicted of a felony? Yes No

(El demandante arriba nombrado ¿ha sido condenado por delito grave? Sí No)

B. This application is made solely for the best interest of the person named above. It will not release the person from any obligations incurred or harm any rights of property or action in any original name.

(Esta solicitud se presenta únicamente por ser lo que más conviene al nombrado arriba. No le eximirá de ninguna obligación preexistente ni menguará ningún derecho de propiedad ni de acción judicial en el nombre original.)

OATH AND VERIFICATION OF APPLICANT/(JURAMENTO Y VERIFICACIÓN DEL DEMANDANTE):

STATE OF ARIZONA/(ESTADO DE ARIZONA))

County of Maricopa/(Condado de Maricopa)) ss.

I, the Applicant, being duly sworn and under oath, state that I have read this Application. All the statements in the Application are true, correct, and complete to the best of my knowledge and belief.

(Yo, El/la demandante, bajo juramento, declaro que he leído esta Solicitud. Todas las declaraciones en esta Solicitud son verdaderas, exactas y completas a mi mejor saber y entender.)

SIGNED/(FIRMADO): _____

Applicant's Signature/(Firma del demandante)

Subscribed and sworn to before me this _____ day of _____,

(Firmado y jurado ante mí en este día XXXX por XXXXX (mes/día/año)

By _____

(Applicant's Name) / (firma del demandante)

NOTARY PUBLIC / (NOTARIO PÚBLICO): _____

My Commission Expires / (Mi comisión se vence):

OJO: Todos los formularios deberán completarse en inglés. De lo contrario, no se le permitirá presentar sus documentos en la Secretaría del Tribunal.

Name of Person Filing Document: _____

(Nombre de la persona que presenta el documento)

Your Address: _____

(Su dirección)

Your City, State, and Zip Code: _____

(Su ciudad, estado y código postal)

Your Telephone Number: _____

(Su número de teléfono)

Attorney Bar Number (if applicable): _____

(Número de inscripción del colegio de abogados - si corresponde)

Representing **Self (Without Attorney)** **OR** **Attorney for** **Petitioner** **OR** **Respondent**

En representación de: sí mismo/a (sin abogado) O abogado del/de la peticionante O del/de la demandado(a)

**SUPERIOR COURT OF ARIZONA
MARICOPA COUNTY**

*(TRIBUNAL SUPERIOR DE ARIZONA
CONDADO DE MARICOPA)*

In the Matter of

(Asunto)

Case Number: _____

(Número de caso)

**NOTICE OF HEARING REGARDING
APPLICATION FOR CHANGE OF NAME**

*(AVISO DE AUDIENCIA SOBRE UN
SOLICITUD DE CAMBIO DE NOMBRE)*

Name(s) of person(s) who request(s) name change

(Nombre(s) de la(s) persona(s) que pide(n) cambio de nombre)

READ THIS NOTICE CAREFULLY. An important court proceeding that affects your rights has been scheduled. If you do not understand this Notice or the other court papers, contact an attorney for legal advice.

(LEA CON CUIDADO ESTE AVISO. Se ha convenido una audiencia judicial importante que afecta sus derechos. Si usted no comprende este aviso u otro de los documentos judiciales, pida consejo legal a un abogado.)

- 1. NOTICE IS GIVEN** that the Applicant has filed with the Court an Application for Change of Name. At the hearing, the Court will consider whether to grant or deny the requested name change. If you wish to be heard on this issue, you must appear at the scheduled hearing.

(SE LE NOTIFICA que el demandante ha presentado ante el tribunal un solicitud por cambio de nombre. El tribunal considerará en la audiencia si debe o no acceder a esa solicitud. Si usted desea ser oída/o en este asunto, debe comparecer en la audiencia.)

2. COURT HEARING. A court hearing has been scheduled to consider the Application as follows:
(AUDIENCIA JUDICIAL. Se llama a audiencia judicial sobre la solicitud en el lugar y fecha indicados a continuación)

DATE: _____
(FECHA)

TIME: _____
(HORA)

BEFORE: **Commissioner R. Jeffrey Woodburn**
(ANTE) **Old Courthouse**
 125 West Washington, 2nd Floor
 Courtroom 209
 Phoenix, AZ 85003

 Commissioner Toby M. Gerst
201 W. Jefferson
9th floor hearing room
Phoenix, AZ 85003

DATED: _____
(Fechado) (Month/Day/Year)
 (mes / día / año)

Applicant's Signature
(Firma del demandante)

OJO: Todos los formularios deberán completarse en inglés. De lo contrario, no se le permitirá presentar sus documentos en la Secretaría del Tribunal.

Name of Person Filing Document: _____

(Nombre de la persona que presenta el documento)

Your Address: _____

(Su dirección)

Your City, State, and Zip Code: _____

(Su ciudad, estado y código postal)

Your Telephone Number: _____

(Su número de teléfono)

Attorney Bar Number (if applicable): _____

(Número de inscripción del colegio de abogados - si corresponde)

Representing **Self (Without Attorney)** **OR** **Attorney for** **Petitioner** **OR** **Respondent**

(En representación de: sí mismo/a (sin abogado) O abogado del/de la peticionante O del/de la demandado(a))

**SUPERIOR COURT OF ARIZONA
MARICOPA COUNTY**
*(TRIBUNAL SUPERIOR DE ARIZONA
CONDADO DE MARICOPA)*

In the Matter of

(Asunto)

Case Number: _____

(Número de caso)

Name of Applicant

(Nombre del demandante)

**CONSENT OF PARENT TO NAME
CHANGE OF OTHER PARENT AND
WAIVER OF NOTICE**

*(ACUERDO DE UNO DE LOS PADRES
CON EL CAMBIO DE NOMBRE DEL OTRO Y
RENUNCIA DE NOTIFICACIÓN)*

REQUIRED INFORMATION FROM PARENT, UNDER OATH:

(INFORMACIÓN EXIGIDA DEL PADRE/DE LA MADRE, BAJO JURAMENTO)

1. INFORMATION ABOUT ME/(INFORMACIÓN ACERCA DE MÍ):

Name: _____

(Nombre)

Address: _____

(Dirección)

Telephone: _____

(Número de teléfono)

Date of Birth: _____
(Fecha de nacimiento)

The applicant and I have at least one child in common.
(El demandante y yo tenemos al menos un hijo en común.)

2. I have read the Application for Name Change and consent to changing the other parent's name to:
(Leí la solicitud del padre/de la madre y concuerdo con el cambio de su nombre a)

3. I waive notice of all further proceedings in this matter.
(Renuncio a la notificación de ulteriores procedimientos en este asunto.)

OATH OF THE PARENT/(JURAMENTO DEL PADRE O MADRE)
STATE OF ARIZONA/(ESTADO DE ARIZONA))
MARICOPA COUNTY/(CONDADO DE MARICOPA))ss.

I have read, understood, and completed the above statements. Everything I have said is true and correct to the best of my knowledge, information and belief.
(Leí, comprendí y llené las declaraciones precedentes. Todo lo que dije es verdad y correcto a mi mejor saber y entender.)

SIGNATURE: _____
(FIRMA)

SUBSCRIBED AND SWORN to me this date: _____ **by** _____
(Month/Day/Year)

(FIRMADO Y JURADO ANTE MÍ en fecha: XXXXXXXXXX por XXXXXXXXXXXXXXXXXX)
(mes/día/año)

My Commission Expires:
(Mi comisión se vence)

NOTARY PUBLIC: _____
(NOTARIO PÚBLICO)

OJO: Todos los formularios deberán completarse en inglés. De lo contrario, no se le permitirá presentar sus documentos en la Secretaría del Tribunal.

Name of Person Filing Document: _____

(Nombre de la persona que presenta el documento)

Your Address: _____

(Su dirección)

Your City, State, and Zip Code: _____

(Su ciudad, estado y código postal)

Your Telephone Number: _____

(Su número de teléfono)

Attorney Bar Number (if applicable): _____

(Número de inscripción del colegio de abogados - si corresponde)

Representing **Self (Without Attorney)** **OR** **Attorney for** **Petitioner** **OR** **Respondent**

(En representación de: sí mismo/a (sin abogado) O abogado del/de la peticionante O del/de la demandado(a))

**SUPERIOR COURT OF ARIZONA
MARICOPA COUNTY**
*(TRIBUNAL SUPERIOR DE ARIZONA
CONDADO DE MARICOPA)*

In the Matter of

(Asunto de)

Case Number: _____

(Número de caso)

**CONSENT OF SPOUSE TO NAME
CHANGE OF AN ADULT AND
WAIVER OF NOTICE**

Name of Applicant

(Nombre del demandante)

*(CONSENTIMIENTO DE CÓNYUGE AL
CAMBIO DE NOMBRE DE UN ADULTO
Y RENUNCIA DE NOTIFICACIÓN)*

REQUIRED INFORMATION FROM SPOUSE, UNDER OATH:

(INFORMACIÓN EXIGIDA DEL/DE LA CÓNYUGE, BAJO JURAMENTO)

1. INFORMATION ABOUT ME:

(INFORMACIÓN ACERCA DE MÍ)

Name: _____

(Nombre)

Address: _____
(Dirección)

Telephone: _____
(Número de teléfono)

Date of Birth: _____
(Fecha de nacimiento)

I am the spouse of the applicant. *(Soy el/la cónyuge del demandante)*

2. I have read the Application for Name Change and consent to changing my spouse's name to:
(Leí la solicitud de mi cónyuge y consiento en el cambio de su nombre a)

3. I waive notice of all further proceedings in this matter.
(Renuncio a la notificación de ulteriores procedimientos en este asunto.)

OATH OF THE SPOUSE/(JURAMENTO DEL/DE LA CÓNYUGE)

STATE OF ARIZONA/(ESTADO DE ARIZONA))
MARICOPA COUNTY/(CONDADO DE MARICOPA))ss.

I have read, understood, and completed the above statements. Everything I have said is true and correct to the best of my knowledge, information and belief.
(Leí, comprendí y llené las declaraciones precedentes. Todo lo que dije es verdad y correcto a mi mejor saber y entender.)

SIGNATURE: _____
(FIRMA)

SUBSCRIBED AND SWORN to me this date: _____ **by** _____
(Month/Day/Year)

(FIRMADO Y JURADO ANTE MÍ en fecha: XXXXXXXX por XXXXXXX)
(mes/día/año)

My Commission Expires:
(Mi comisión se vence)

NOTARY PUBLIC: _____
(NOTARIO PÚBLICO)

OJO: Todos los formularios deberán completarse en inglés. De lo contrario, no se le permitirá presentar sus documentos en la Secretaría del Tribunal.

Name of Person Filing Document: _____

(Nombre de la persona que presenta el documento)

Your Address: _____

(Su dirección)

Your City, State, and Zip Code: _____

(Su ciudad, estado y código postal)

Your Telephone Number: _____

(Su número de teléfono)

Attorney Bar Number (if applicable): _____

(Número de inscripción del colegio de abogados - si corresponde)

Representing **Self (Without Attorney)** **OR** **Attorney for** **Petitioner** **OR** **Respondent**

(En representación de: sí mismo/a (sin abogado) O abogado del/de la peticionante O del/de la demandado(a))

**SUPERIOR COURT OF ARIZONA
MARICOPA COUNTY
(TRIBUNAL SUPERIOR DE ARIZONA
CONDADO DE MARICOPA)**

Name of Applicant

(Nombre del demandante)

Case Number: _____

(Número de caso)

**AFFIDAVIT OF SERVICE
BY CERTIFIED MAIL**

*(DECLARACIÓN JURADA DE NOTIFICACIÓN
POR CORREO CERTIFICADO)*

STATE OF ARIZONA(ESTADO DE ARIZONA))

MARICOPA COUNTY(CONDADO DE MARICOPA))ss.

- 1. I am familiar with the facts stated in this Affidavit, and I make this Affidavit to show that I have served copies of the "Application for Change of Name" and the "Notice of Hearing Regarding Application for Change of Name" on the person named below by certified mail/restricted delivery, return receipt requested.

(Conozco los hechos enunciados en esa declaración jurada y doy fe por la presente declaración de haber transmitido copias de la "Solicitud de cambio de nombre" y del "Aviso de audiencia sobre una de cambio de nombre" a las personas nombradas abajo, por correo certificado o de entrega restringida, con acuse de recibo.)

Person served (name of other party): _____
(Persona notificada - nombre de la otra parte)

Address where other party was served: _____
(Dirección en que fue notificada la otra parte)

Date of receipt by the other party: _____
(Fecha de recibo por la otra parte)

2. **The Application and Notice listed above were received by the other party as shown by the receipt, the original of which is attached to this Affidavit on a separate piece of paper.**
(La solicitud y el aviso citados arriba fueron recibidos por la otra parte como consta en el recibo cuyo original se adjunta como pieza separada a la presente declaración jurada.)

Signature of Sender
(Firma del remitente)

SUBSCRIBED AND SWORN to before me this date: _____, by
(Month, Day, Year)
(FIRMADO Y JURADO ANTE MÍ en fecha: XXXXXXXXXXXX por)
mes / día / año

My Commission Expires: _____
(Mi comisión se vence) **Notary Public/(Notario público)**

OJO: Todos los formularios deberán completarse en inglés. De lo contrario, no se le permitirá presentar sus documentos en la Secretaría del Tribunal.

Name of Person Filing Document: _____

(Nombre de la persona que presenta el documento)

Your Address: _____

(Su dirección)

Your City, State, and Zip Code: _____

(Su ciudad, estado y código postal)

Your Telephone Number: _____

(Su número de teléfono)

Attorney Bar Number (if applicable): _____

(Número de inscripción del colegio de abogados - si corresponde)

Representing **Self (Without Attorney)** **OR** **Attorney for** **Petitioner** **OR** **Respondent**

(En representación de: sí mismo/a (sin abogado) O abogado del/de la peticionante O del/de la demandado(a))

**SUPERIOR COURT OF ARIZONA
MARICOPA COUNTY**
*(TRIBUNAL SUPERIOR DE ARIZONA
CONDADO DE MARICOPA)*

In the Matter of:

(Asunto de)

Case Number: _____

(Número de caso)

ORDER CHANGING NAME OF AN ADULT
*(ORDEN DEL TRIBUNAL PARA CAMBIAR EL
NOMBRE DE UN ADULTO)*

Name of Applicant*(Nombre del demandante)*

THE COURT FINDS*(EL TRIBUNAL FALLA)*

- 1. This case has come before this Court to Change the Name of the Applicant.**
(Que se ha iniciado este caso ante este tribunal para cambiar el nombre del demandante.)
- 2. This Court has jurisdiction to change the name of the Applicant.**
(Que este tribunal tiene jurisdicción para cambiar el nombre del demandante.)
- 3. Good cause exists to grant the application for Change of Name.**
(Que existe causa justificada para acceder a la solicitud de cambio de nombre.)

THE COURT ORDERS/(EL TRIBUNAL ORDENA)

1. That the Applicant's name is changed from _____,
to _____.
(Que el nombre del demandante se cambie de XXXXXXXXXX a XXXXXXXXXXXXXX.)

2. This Order does not release the Applicant from any obligations incurred or harm any rights of property or action in any original name.
(Que esta orden no exime al demandante de ninguna obligación preexistente ni mengua ningún derecho de propiedad ni de acción judicial en el nombre original.)

3. Other orders: _____
(Otras órdenes)

DONE IN OPEN COURT: _____
(ACTUADO EN AUDIENCIA PÚBLICA) Date/(Fecha)

Judicial Officer/(Juzgador)